



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

پایان نامه:

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی طب اورژانس

عنوان:

بررسی فاکتورهای پیشگویی کننده سندرم حاد دیسترس تنفسی در
کودکان دچار مالتیپل تروما

اساتید راهنما :

دکتر امیر حسین میرافضل

دکتر میترا موحدی

پژوهش و نگارش

دکتر احسان گروبی ساردو

تابستان ۱۳۹۶



زمینه و هدف: در حال حاضر هیچ مطالعه قابل توجهی برای تعیین ریسک فاکتورهای ARDS در کودکان مالتیپل تروما انجام نشده است. این مطالعه قصد دارد برای تعیین ریسک فاکتورهای ARDS در کودکان مالتیپل تروما به صورت آینده نگر قدم مثبتی را بردارد.

مواد و روش ها: این پژوهش یک مطالعه مشاهده ای از نوع طولی است که در کودکان (تمامی بیماران زیر ۱۶ سال) دچار مالتیپل تروما ($ISS > 15$) انجام می شود. نمونه گیری در این مطالعه به صورت تمهیل شده (convenience sampling) است. تمامی کودکان زیر ۱۶ سال دچار تروما که وارد بیمارستان باهنر می شوند وارد مطالعه می شوند (inclusion criteria)، با استفاده از پرسشنامه استاندارد شده ضمیمه اطلاعاتی مانند علایم حیاتی و سطح هوشیاری بدو ورود، اطلاعات مربوط به مکانیسم آسیب، میزان آسیب به هر یک از سیستمها، و بررسی از جهت وجود کانتیوژن ریه انجام شده، امتیاز شدت آسیب (ISS)، امتیاز بازنگری شده تروما (RTS)، امتیاز ترومای اطفال (PTS)، و امتیاز خلاصه شده ترومای قفسه سینه (chest AIS) از روی جداول ضمیمه شده و توسط خود پژوهشگر و اتند طب اورژانس جداگانه محاسبه می شود تا میزان توافقی دو نفر به دست آید

نتایج: از بین ۱۶۲ بیمار واجده شرایط ۱۰۵ بیمار در این مطالعه وارد شدند که از بین آنها ۳۷ بیمار یا ۳۵٫۲ درصد به سمت سندروم زجر تنفسی حاد پیشرفت کردند و ۱۶ بیماری یا ۱۵ درصد فوت کردند

نتیجه گیری: TRISS ممکن است به عنوان یک پیشگویی قوی برای مرگ و میر و سندروم زجر تنفسی حاد در کودکان با ترومای متعدد ملاحظه شود. PTS اگرچه به عنوان یک سیستم نمره دهی اختصاصی برای کودکان معرفی شده اما دقت کمتری مرتبط با ISS و RTS و Tris و همچنین سندروم زجر تنفسی حاد و مورتالیتی دارد.

کلمات کلیدی: ARDS، کودکان، مالتیپل تروما

Abstract:

Background : One of the most important diseases that cause dyspnea in patients, the disease is asthma. However, without treatment, severe attacks may be fatal. That's why we decided to examine in the study the causes of refusal of parents of children with asthma to use of inhaler.

Methods: In this cross sectional study, study population was 400 children with asthma admitted to Besat clinic and Afzalipoor hospital in Kerman mission is over 1393 to 1394. sampling is easy Non-probability. The method of collecting data was questionnaire that its validity and reliability was measured. Each questionnaire had 22 questions, including: the identity of knowledge of parents about their child's condition, signs and treatment of asthma that parents face to face interview was completed.

Results: Results: From the perspective of the parents most common factors that trigger the disease in children can be cold (9/85%) and the lowest factors were drugs (23%). The reasons why parents do not use the spray, most common cause depend on its and less reason to cause was a heart attack. Most type of medication was oral medications and inhaler used concurrently (9/69%) and the lowest, type of oral (34%).

Conclusion: Conclusion: insufficient information to parents of children with asthma was found. Misconceptions about this disease and the lack of information about current trends in asthma management by parents is an important finding. Asthma management plans must be trained appropriately. Knowledge about the prevailing perception in the community will be an important first step in achieving this.

Keywords: Key words: asthma, parents refused, Drug inhaler